リスタあすなろ　行

　ＦＡＸ　0748－52－6003

令和６年度　階層別研修会（Ⅱ）　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 担当 |  |
|
| TEL |  | FAX |  |

 参加　・　不参加（いずれかに○を付けて下さい）

（１）参加者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 参加職種 | 経験年数 | 備考 |
| １ |  |  | 　　　　　年　　　　月 |  |
| ２ |  |  | 　　　　　年　　　　月 |  |
| ３ |  |  | 年　　　　月 |  |
| ４ |  |  | 年　　　　月 |  |
| ５ |  |  | 年　　　　月 |  |

（２）日ごろ、腰痛について困っていること、相談したいこと、施設で取り組んでおられることなど、または腰

痛予防以外にグループワークで話し合いたい内容等ございましたら下欄にご記入下さい。当日、各グループ討論の議題に使わせていただきます。

|  |
| --- |
|  |

（３）締め切り

　　　令和６年９月２７日（金）